



Localizador 17022

Medicina **Cutánea**
Ibero-Latino-Americana

Dermatoscopia como ayuda diagnóstica en lesiones rosadas

Dermoscopy as a diagnostic aid in pink lesions

María Rosario Peralta,* Emilia Noemí Cohen Sabban,† Horacio Antonio Cabo§

Palabras Clave:

Queratosis actínicas,
dermatoscopia.

Key words:

Actinic keratosis,
dermoscopy.

RESUMEN

La dermatoscopia es una técnica diagnóstica no invasiva que optimiza el diagnóstico clínico a través del reconocimiento de las estructuras y criterios presentes en cada lesión.

ABSTRACT

Dermoscopy is a noninvasive diagnostic technique that optimizes clinical diagnosis by recognizing the structures and criteria present in each lesion.

Caso clínico: Paciente femenino de 75 años con intenso fotodaño que presenta una lesión rosada de 1 × 2 cm, con superficie áspera al tacto en brazo derecho, con erosión central de tres años de evolución.

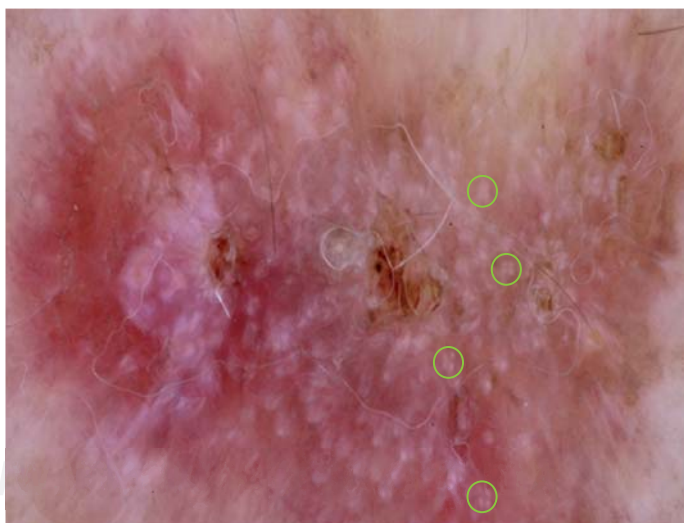
Al examen dermatoscópico se observa patrón con aspecto de fresa o frutilla, escamas superficiales de coloración blanco-amarillento, estructuras semejantes a rosetas (círculos) y erosiones.

* Médica Dermatóloga.
Ayudante de Primera del
Servicio de Dermatología.
† Docente Adscripta de
Dermatología UBA. Subjefa
del Servicio de Dermatología.
§ Profesor Titular de
Dermatología UBA. Jefe del
Servicio de Dermatología.

Instituto de Investigaciones
Médicas «Alfredo Lanari»,
Universidad de Buenos Aires,
Argentina.

Conflicto de intereses:
Ninguno.

Recibido:
19/Abril/2017.
Aceptado:
28/Abril/2017.



¿Cuál es su sospecha diagnóstica? Carcinoma espinocelular *in situ*, carcinoma basocelular, queratosis actínica o queratosis seborreica irritada.



Diagnóstico: queratosis actínica no pigmentada.

Las queratosis actínicas están vinculadas con la exposición solar y se les considera lesiones premalignas, ya que pueden evolucionar a un carcinoma de células escamosas (CCE).¹

Criterios dermatoscópicos de las QA no pigmentadas:¹⁻³

- Patrón con aspecto de fresa o frutilla: sobre un fondo rosado o rojizo se observan las aperturas foliculares de color blanquecino o blanco amarillento (queratina), lo cual da un aspecto de seudored rojiza y borrosa similar a la superficie de una frutilla.
- Patrón vascular con vasos finos y ondulados que rodean a los folículos pilosos, vasos puntiformes y vasos espiralados.
- Escamas superficiales de color blanco amarillento.
- Folículos hiperqueratósicos.
- Rosetas: se observan con luz polarizada, corresponde a cuatro puntos blancos agrupados similares a un trébol de cuatro hojas principalmente localizados dentro de la apertura folicular. No son específicas, se observan en otros tumores, sobre todo en tumores queratinizantes.

Correspondencia:

Maria Rosario Peralta

Prefecto Furnillo Núm. 12 3ro CP (9120)

Puerto Madryn, Chubut, Argentina.

E-mail: rosarioperalta@yahoo.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Cabo H. *Queratosis actínicas y carcinoma de células escamosas*. En: Cabo H. *Dermatoscopia*, 2da. ed., Ediciones Journal, Buenos Aires, 2012; 118-125.
2. Cuellar F, Vilalta A, Puig S, Palou J, Salerni G, Malveyh J. New dermoscopic pattern in actinic keratosis and related conditions. *Arch Dermatol*. 2009; 145: 732.
3. Zalaudek I, Giacomel J, Argenziano G, Hofmann-Wellenhof R, Micantonio T, Di Stefani A et al. Dermatoscopy of facial non-pigmented actinic keratosis. *Br J Dermatol*. 2006; 155: 951-956.

www.medigraphic.org.mx